附件3

**全国专业学位水平评估参评确认表**

**学院名称：** **（公章）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业学位类别代码及名称** | **参评领域** | **参评情况** |
| 1 |  | 艺术硕士填写 | 参评/不参评 |
| 2 |  |  |  |
| **负责本次评估工作联系人姓名** | |  | |
| **联系方式** | |  | |

**学院负责人签字：** 2020年12月 日

**备注：若“参评情况”为不参评，请附上情况说明及相关证明材料。**